

HJORTSHØJ & MØLLER CARE

G.C. AMDRUPS VEJ 5

8200 AARHUS N

TLF: 26185690

Kommunalt tilsyn

Tilsynsrapport 2023

Aarhus Kommune

**Plejehjem Skovvang,
Afdeling Ceder Allé**

Adresse: Skovangsvej 99, 8200 Århus N

Tlf.: 87131922

D. 26.09.2023

Fakta om tilsynet

Formål

Formålet med tilsynene er:

- ✓ At sikre at Aarhus kommune skaber de bedste rammer for beboernes trivsel og livskvalitet på plejehjemmene.
- ✓ At Aarhus kommune – blandt andet via beboernes oplysninger – kan sikre sig, at beboerne får den hjælp, de er berettiget til i overensstemmelse med de afgørelser, kommunen har truffet om hjælp til den enkelte beboer, og det serviceniveau, kommunen har fastlagt for hjælpen
- ✓ At tilsynene skaber mulighed for læring og faglig udvikling

Metode

Der bliver ved tilsynet foretaget følgende:

- ✓ Tre interviews med beboere, som bor på plejehjemmet
- ✓ Et interview af pårørende til en beboer på plejehjemmet
- ✓ Dokumentationsgennemgang
- ✓ Dialogmøde med forstander og medarbejdere
- ✓ Opsamling/tilbage melding til forstander
- ✓ Udarbejdelse af rapport med samlet vurdering/kategorisering

Fokusområder

Fokusområder for tilsynet i Aarhus kommune:

- ✓ Selvbestemmelse og livskvalitet, herunder en værdig død
- ✓ Aktiviteter og rehabilitering
- ✓ Trivsel og relationer
- ✓ Procedurer og dokumentation
- ✓ Målgrupper og metoder

Tilsyn

Hjortshøj & Møller Care har den 26.09.2023 gennemført uanmeldt tilsyn på Plejehjemmet Skovvang: Afdeling Ceder Allé. Tilsynet mødte op om morgenen.

- Der blev afholdt et kort møde før og efter tilsynet med forstander og 6 medarbejdere
- Der blev interviewet 3 beboere og 1 pårørende
- Der blev gennemgået 3 beboerjournaler
- Der blev holdt dialogmøde med plejehjemmets forstander samt udvalgte medarbejdere

Oplysninger om plejehjemmet

Skovvang er et specialplejehjem for beboere med demens i en sen fase. Plejehjemmet blev opført i 2021 og er beliggende i Århus N. Skovvang rummer 105 plejeboliger fordelt på fire afdelinger, derudover er der 20 korttidsboliger samt et specialiseret dagcenter for hjemmeboende borgere med demens. De forskellige afdelinger på Skovvang driftes som separate enheder med hver sin økonomi, forstander og personale. Dette tilsyn omfatter udelukkende plejeenheden Ceder Allé, som råder over 28 plejeboliger. Ceder Allé er beliggende på 2. sal med udsigt ud over haven fra den ene side og over den tilstødende kolonihaveforening fra den anden side. Fra afdelingens store terrasse er der udgang til en fælles lukket gårdhave med langstrakte stisystemer, der giver mulighed for gåture i et sikkert miljø.

Skovvang har et stort fælles produktionskøkken, hvorfra der dagligt produceres frisklavet mad til beboerne i alle afdelinger.

Tilsynet mødte op tidligt om morgenen og bemærkede, at der herskede en stille, rolig og god atmosfære på afdelingen. Enkelte beboere sad i den fælles spisestue og indtog deres morgenmad med personale omkring sig. Tilsynet bemærkede, at på trods af lange gange i huset, så gav smagfulde møbler og et pænt og varmt farvevalg på væggene i fællesrummene og på gangene stedet et hjemligt og ikke institutionsagtigt præg. I hverdagen arbejdes der personcentreret med udgangspunkt i den enkelte beboers livshistorie, værdier og behov. Ud for hver enkelt bolig hang der således et lille "reminiscensvitrineskab". Her kunne beboerne opbevare private fotografier, pyntegenstande og andre minder af særlig betydning fra deres levede liv. Derudover bidrog dette også til at øge genkendeligheden af egen lejlighed for beboerne.

Personalesammensætning:

På Ceder Allé er der ansat 60 medarbejdere. Personalefordelingen er som følger: 2 sygeplejersker, 2 ergoterapeuter, 2 fysioterapeuter (en er planlægger og har primært kontorarbejde), 7 social- og sundhedsassistenter, 20 social- og sundhedshjælpere, 2 pædagoger, 4 hverdagslivsmedarbejdere (1 ernæringsassistent, 1 pædagog og to i flex-job) og 21 ufaglærte medarbejdere.

Vurdering

Samlet vurdering efter tilsynsbesøg

Hjortshøj & Møller Care har efter tilsynsbesøget d. 26.09.2023 vurderet, at Ceder Allé på Plejehjemmet Skovvang indplaceres i kategorien:

Ingen problemer af betydning for den fornødne kvalitet

Se endvidere Bilag 1.

Tilsynets hovedkonklusion:

Tilsynets samlede konklusion er, at Ceder Allé på Plejehjemmet Skovvang indplaceres i kategorien: ingen problemer af betydning for den fornødne kvalitet.

Der blev dog påtalt enkelte mangler i dokumentationen:

For en beboers vedkommende er livshistorien kort og vurderes ikke at være fyldestgørende for en beboer med svær demens. Beboeren flyttede ind for tre måneder siden og det oplyses at udfærdigelsen af livshistorien er en on-going proces og vil blive færdiggjort i forbindelse med et møde med beboeren og hans pårørende i nær fremtid.

I alle tre beboeres journaler manglede der en klar systematik i forhold til indhentning af beboernes ønsker for den sidste tid samt til dokumentation af disse mulige ønsker under "Livshistorie" i Cura. I forbindelse med dialogmødet og ved gennemgang af dokumentationen fremgik det, at personalet er i en arbejdsproces for at få implementeret procedurer og arbejdsgange til indhentning af eventuelle ønsker for den sidste tid samt til dokumentation af disse.

Hos en beboer manglede besøgsplanen at blive opdateret i forhold til den aktuelle hjælp for aftenvagten mellem kl. 19 og 21 samt for nattevagten. En del af hjælpen figurerer som "prøvehandling" og datoen for den angivne "prøveperiode" er overskredet.

I den samlede vurdering af Ceder Allé har tilsynet lagt vægt på, at plejehjemmets forstander, viceforstander og personale var venlige og imødekommende. De tog aktivt del i dialogen med tilsynet og var åbne, reflekterende og opmærksomme på punkter, der skulle og kunne forbedres og gøres anderledes. Tilsynet vurderer således, at de ovenstående anførte mangler, ikke er af en sådan karakter, at de har betydning for den overordnede, fornødne kvalitet og vil kunne udbedres og rettes op på ud fra den rådgivning og vejledning, der blev givet under tilsynet.

Ceder Allé på Plejehjemmet Skovvang fremstår som en velfungerende og velorganiseret plejeenhed. Der benyttes gode og relevante procedurer, faglige metoder og arbejdsgange i forhold til at planlægge og udføre kerneopgaverne. Det fælles faglige sprog og den overordnede tilgang i plejen er personcentreret omsorg. Beboernes adfærdsmønstre vurderes løbende på baggrund af Tom Kitwoods blomst, som ifølge personalet er et meget brugbart redskab til at implementere nye og anderledes tiltag for at styrke beboernes trivsel og undgå/håndtere eventuelle tilspidsede situationer eller konflikter. Der arbejdes tværfagligt på Ceder Allé og såvel det interne samarbejde som det eksterne samarbejde vægtes højt i bestræbelserne på at yde en helhedsorienteret og sammenhængende indsats til beboerne. Samarbejdet og faglig sparring med kommunens demenskoordinator fremhæves bl.a. at være af afgørende betydning for personalet.

De tre adspurgte beboere havde alle svære kognitive udfordringer. To beboere var dog i stand til at svare på de fleste af de spørgsmål tilsynet stillede og gav begge udtryk for at være meget tilfredse med at bo på Ceder Allé. For den tredje beboer derimod var det ikke muligt at fremkomme med relevante svar på spørgsmålene. Tilsynet observerede, at alle tre beboere var rolige, tillidsfulde og trygge i kontakten og blev mødt af personalet på en rolig, respektfuld og værdig måde.

Den pårørende, som tilsynet interviewede, tilkendegav ligeledes stor tilfredshed med at have sin kære på Ceder Allé og oplevede, at han fik en meget kompetent og omsorgsfuld pleje og vigtigst af alt oplevede hun, at personalet formåede at give hendes kære den tryghed han havde brug for. Samtidig følte hun sig som pårørende set, hørt og inddraget.

Fraset de ovenfor anførte mangler fremstod dokumentationen systematisk og overskuelig i beboernes journalsystem.

Henstillinger:

- At der udfærdiges en livshistorie for alle beboere indenfor et rimeligt tidsinterval efter indflytningen
- At man sikrer at få implementeret en klar systematik i forhold til indhentning af beboernes ønsker for den sidste tid og til dokumentation af disse i Cura under "*Livshistorie*"
- At man sikrer at besøgsplanen afspejler en beboers aktuelle tilstand og den hjælp han/hun har brug for på baggrund heraf i alle vagtlag

Nedenstående er en gengivelse af det skema, som beboere, pårørende samt medarbejderne er blevet interviewet ud fra og de svar, de er fremkommet med. Disse svar sammenholdt med observationer, journalgennemgang og interviews af ledelse/medarbejdere danner baggrunden for tilsynets samlede vurdering af Ceder Allé.

Fund ved tilsynet

Kriterier for udvælgelse

- ✓ En beboer der kan give relevant feedback
- ✓ En beboer hvor der er pårørende til stede
- ✓ En beboer med kognitiv funktionsevnenedsættelse

Beboerinterview

Tilsynet besøgte 3 beboere - to kvinder og 1 mand i alderen 74-88 år. Beboerne havde boet på Ceder Allé i hhv. 3, 4 og 7 måneder. Tilsynet talte derudover med en pårørende til en af de tre beboere. Alle tre beboere havde svære kognitive udfordringer og var ikke i stand til at svare relevant på alle de spørgsmål tilsynet stillede. Der er markeret X i ikke aktuelt, der hvor det ikke er muligt at indhente svar på spørgsmålene. To beboere var velklædte og velsoignerede - den tredje beboer bar præg af, at hun efter eget ønske ikke kom så ofte i bad. Tilsynet observerede at rengøringsniveauet i lejlighederne og i fællesarealerne var meget højt og der var således rent og pænt alle vegne. Dog står der lidt upassende en stor kasse med bleer på gulvet for enden af sengen i en beboers lejlighed.

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke relevant	Fund og kommentarer
Selvbestemmelse og livskvalitet				
Oplever du, at du har passende indflydelse på din hverdag og kan leve dit liv i overensstemmelse med dine ønsker?	XX		X	To af de tre beboere tilkendegiver, at de er meget glade for at bo på Ceder Allé og oplever at kunne leve det liv, de ønsker indenfor plejehjemmets rammer. <i>"Jeg er faldet godt til. Det er en drøm at bo her - man behøver jo ikke at røre en finger".</i> <i>"Det er dejligt at være her. Alt er ok. Jeg har en dejlig udsigt ud over haven fra min stue".</i>
Kan du selv bestemme din døgnrytme?	XX		X	To beboere oplyser, at de selv bestemmer deres døgnrytme og kan således komme op om

				morgenen og tilsvarende i seng om aftenen, når de ønsker det: <i>"Det bestemmer jeg selv - jeg står op og tager tøj på, når jeg har lyst".</i>
Oplever du, at personalet inddrager dig i beslutninger, der vedrører dig?	X		XX	En beboer tilkendegiver, at han bliver inddraget i alle beslutninger, der vedrører ham: <i>"Vi snakker sammen om mange ting. De er så flinke og hjælpsomme her."</i>
Lytter personalet til, hvad du siger?	XX		X	To beboere bekræfter, at de bliver set og hørt: <i>"De er meget lydhøre her."</i>
Hvordan synes du omgangstonen er?	XX		X	To beboere angiver at omgangstonen er god <i>"Alle taler pænt og ordentligt."</i>
Er personalet omsorgsfulde?	XX		X	To beboere beskriver personalet som søde og omsorgsfulde <i>"Vi har et meget dygtigt personale. De tager sig af tingene. De er meget omsorgsfulde. Jeg føler mig fuldstændig tryk her."</i> <i>"De er absolut rare."</i>
Aktiviteter og rehabilitering				
Har du haft en samtale med personalet om, hvilke aktiviteter, der for dig er meningsfulde?	XX		X	To beboere oplyser, at der er blevet spurgt ind til, hvilke aktiviteter, de har lyst til at deltage i.
Er der for dig mulighed for at deltage i meningsfulde aktiviteter	XX		X	To beboere bekræfter, at de kan <i>deltage</i> i meningsfulde aktiviteter: <i>"Dagene går med noget der er meningsfuldt. Jeg vil gerne ud i den friske luft og gå ture, og så kan jeg lide at komme med på udflugter. Underholdning med musik synes jeg også er hyggeligt. Jeg kan godt lide at være sammen med andre mennesker, som man kan have et fællesskab med."</i>

				<p>En anden beboer oplyser, at han deltager i mange af de aktiviteter, der foregår på stedet, men ynder dog at trække sig tilbage i sin lejlighed:</p> <p><i>"Jeg kan lide at være alene. Jeg ser TV og film og så holder jeg meget af, når mine pårørende kommer på besøg".</i></p> <p>Den tredje beboer er ikke i stand til at svare på spørgsmålet, men det oplyses at denne beboer fortsat kan motiveres til at strikke og finder ro og glæde herved.</p>
Har du været med til at sætte mål for, hvilke funktioner du selv kan varetage?			XXX	<p>De tre beboere har alle brug for hjælp og guidning i dagligdagen til at varetage den personlige hygiejne samt støtte til opfyldelse af deres særlige, individuelle behov. En beboer er f.eks. til tider meget angstpræget og profiterer i høj grad af personalets nærvær i en én til én kontakt.</p> <p>Det vægtes højt at beboerne er aktivt deltagende i alle de delaktiviteter, de formår. Beboerne træner med plejehjemmets fysio- og ergoterapeuter i den udstrækning det er muligt. En gåtur i haven/på gangen eller deltagelse i ADL-aktiviteter anses også for at være en del af den rehabiliterende indsats. Terapeuterne er hovedansvarlige for målsætningen og formidler relevant viden herom til det øvrige personale.</p>
Er der den fornødne tid i plejen/dagligdagen til, at du får lov at gøre det, du selv kan?			XXX	Ingen af beboerne formår at svare på dette spørgsmål.
Får du den hjælp, du har brug for – personlig pleje/praktisk hjælp?	XX		X	To beboere tilkendegiver, at de får al den hjælp, de har brug for.
Trivsel og relationer				

Hvad synes du om kvaliteten af den mad du får?	XX		X	To beboere er tilfredse med den mad, der serveres på plejehjemmet: <i>"Det er absolut dejlig mad."</i> <i>"Fin mad."</i>
Er der passende portioner?	XX		X	Beboerne oplyser, at der er rigelige mængder mad og at de altid bliver mætte: <i>"Jeg får det jeg kan spise og mere til."</i>
Er der en hyggelig atmosfære til måltiderne?	XX		X	En beboer indtager alle sine måltider i lejligheden. De to øvrige beboere indtager de fleste måltider i spisestuen sammen med de øvrige beboere. Beboerne oplever, at der er et hyggeligt samvær omkring måltiderne. <i>"Vi kan snakke sammen alle sammen."</i>
Spørgsmål til pårørende				
Blev der ved indflytningen afholdt et møde, hvor forventningerne blev afstemt?	X			Den pårørende erindrer, at der blev afholdt indflytningsamtale ad to omgange sammen med forstanderen, hvor forventninger blev afstemt.
Oplever du at blive inddraget og lyttet til?	X			Den pårørende tilkendegiver, at hun i høj grad føler sig set, hørt og inddraget.
Oplever du, at der er en ordentlig og respektfuld omgangstone på plejehjemmet?	X			Omgangstone på plejehjemmet beskriver den pårørende som god og respektfuld: <i>"De er simpelthen så søde og professionelle. Der er altid smil og en varm hånd her."</i>
Oplever du, at din kære (beboeren) får en respektfuld og omsorgsfuld pleje?	X			Den pårørende tilkendegiver, at hendes kære får en meget kompetent og omsorgsfuld pleje: <i>"Jeg bøjer mig virkelig i støvet for deres indsats. Min kære er faldet rigtig godt til - Det har givet min"</i>

				<i>kære så megen tryghed at komme her."</i>
Bliver der taget højde for din kæres særlige behov?	X			<p>Den pårørende oplyser, at der i høj grad bliver taget hensyn til hendes kæres individuelle behov.</p> <p><i>"Hele omdrejningspunktet for min kære er, at han føler sig tryk. Det er nødvendigt for ham, at han har nogen omkring sig. Personalet er gode til at sætte sig ind til ham i lejligheden, snakke med ham og drikke en kop kaffe sammen med ham."</i></p> <p>Den pårørendes eneste ønske til forandring på plejehjemmet Skovvang er, at haveanlægget kunne blive delt op i mindre enheder.</p> <p><i>"Haven er for stor og uoverskuelig for beboerne - de ville opleve en højere grad af ro og intimitet, hvis den var delt op i mindre enheder"</i></p>

Procedurer og dokumentation

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
Livshistorie – beboernes ressourcer, mestring, motivation og vaner		XXX		<p>For en beboers vedkommende er livshistorien kort og vurderes ikke at være fyldestgørende for en beboer med svær demens. Beboeren flyttede ind for tre måneder siden og det oplyses at udfærdigelsen af livshistorien er en on-going proces og vil blive færdiggjort i forbindelse med et møde med beboeren og hans pårørende i nær fremtid.</p> <p>I alle tre beboeres journaler manglede der en klar systematik i forhold til indhentning af beboernes ønsker for den sidste tid samt til dokumentation af disse mulige ønsker under "Livshistorie" i Cura. I forbindelse med dialogmødet og ved gennemgang af dokumentationen fremgik det, at personalet er i en arbejdsproces for at få implementeret procedurer og arbejdsgange til indhentning af eventuelle ønsker for den sidste tid samt til dokumentation af disse.</p>
Funktionsevnetilstande - 5 Tilstande vurderes 1-4 (praktiske opgaver, samfundsliv, egenomsorg, mobilitet, mentale funktion)	XXX			Beboernes funktionsevnetilstande er vurderet af plejehjemmets terapeuter med ny opfølgingsdato.
Besøgsplan (Døgnrytmeplan)	XX	X		Besøgsplanerne er generelt overskuelige og anvisende. Hos en beboer manglede besøgsplanen at blive opdateret i forhold til den aktuelle hjælp for aftenvagten mellem kl. 19 og 21 samt for nattevagten. En del af hjælpen

				figurerer som "prøvehandling" og datoen for den angivne "prøveperiode" er overskredet.
Kender medarbejderne plejehjemmets praksis for den social- og plejefaglige dokumentation	X			Det oplyses at alle medarbejdere kan tilgå Cura
Har alle i plejegruppen adgang til Cura?	X			Ja

Dialogmøde/Interview med: plejehjemmets forstander samt udvalgte medarbejdere

Medarbejdere

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
Selvbestemmelse og livskvalitet				
Hvordan arbejder I med at bevare og fremme beboerens selvbestemmelse og medinddragelse i det omfang, dette er muligt?	X			<p>Det tilkendegives, at medarbejderne respekterer og lytter til beboernes ønsker. I forhold til beboernes selvbestemmelsesret er man bevidst om at aflæse beboernes nonverbale sprog, fordi mange af beboerne ikke længere kan udtrykke sig verbalt. Man er ligeledes bevidst om, at det er beboerens hjem og man banker på og afventer "kom ind". Der lægges stor vægt på, at man har orienteret sig om beboerens livshistorie samt i besøgsplanen, inden man skal hjælpe beboeren. Det fremhæves, hvordan man i sin tilgang til beboeren kan udvise individuelle hensyn ved at understøtte den enkelte beboers vaner og præferencer i hverdagen.</p> <p><i>"Vi lytter til hvad beboerne siger, også det nonverbale-sprog fordi mange af beboerne ikke kan udtrykke sig verbalt."</i></p> <p><i>"Vi arbejder meget ud fra at se individet ved, at vi tilstræber at gøre tingene så individuelt som muligt. Hvad har borgeren brug for nu og her."</i></p>
Kan beboeren selv bestemme sin døgnrytme?	X			Det tilkendegives samstemmigt, at beboerne selv kan bestemme deres døgnrytme.
Er der fokus på en respektfuld kommunikation?	X			Medarbejderne har fokus på en ligeværdig og respektfuld kommunikation med beboeren.

				<p>Det oplyses, at medarbejderne er bevidste om at tilpasse deres kommunikation til den enkelte beboer.</p> <p><i>"Vi tilpasser vores kommunikation ud fra, hvordan beboeren er."</i></p>
En værdig død				
Hvordan arbejder I med at indhente og imødekomme beboerens ønsker til livets afslutning?	X			<p>I forhold til at indhente beboerens ønsker til den sidste tid vil man gerne afholde en ACP-samtale. Det sker typisk til opfølgningssamtalen, hvor lægen taler om behandlingsniveau.</p> <p><i>" Vi tilbyder ACP-samtalen ved indflytningen og ved opfølgningen. Vi følger forløbsmodellen."</i></p> <p><i>"Vi har et fast system, men ikke så fast, at det ikke tilpasser sig vores pårørendes behov."</i></p> <p><i>"Her snakker vi udelukkende med de pårørende, det spørger vi ikke borgerne om."</i></p>
Hvordan dokumenterer I beboerens ønsker til livets afslutning?	X			<p>Beboerens ønsker til livets afslutning dokumenteres i ACP- samtalen.</p>
Hvordan inddrager I de pårørende i beboerens sidste tid?	X			<p>Det tilkendegives, at medarbejderne støtter de pårørende med omsorg, forplejning og aflastning.</p>
Oplever I jer kompetente til at varetage plejen af den døende beboer?	X			<p>Det oplyses, at alle sygeplejersker og terapeuter hen over efteråret skal på et diplommodul i palliation, og i at skulle forholde sig eksistentielt til den sidste tid. Huslægen har netop undervist i palliation. Det har også været et fokusområde for terapeuterne i forhold til deres rolle i beboerens sidste tid.</p> <p><i>"Jeg synes vi øver os rigtig meget på det, fordi det er et fokusområde på Skovvang og fordi vi har en sygeplejerske som har haft palliation"</i></p>

				<i>som et projekt. Vi har haft et oplæg om, hvordan vi skal arbejde palliativt, og hvordan vi skal forstå palliation."</i>
Hvordan har I fokus på de efterladte pårørende?	X			Medarbejderne har fokus på omsorg for de pårørende i efterforløbet. Det oplyses, at der er mange tilkendegivelser fra pårørende om, at de har været meget tilfredse med forløbet. <i>"I vores lokale instruks har vi besluttet, at vi tilbyder en samtale efterfølgende til de pårørende."</i>
Aktiviteter og rehabilitering				
Hvordan arbejder I med rehabilitering hos beboeren?	X			Det oplyses, at medarbejderne allerede ved beboerens indflytning har fokus på den rehabiliterende tilgang i plejen af beboeren. Ergoterapeuten er i den første måned med i morgenplejen hos den nyindflyttede beboer. I den forbindelse udredes funktionsevnetilstande og den rehabiliterende tilgang fremgår ligeledes af besøgsplanen. <i>"Der er ved beboerens indflytning en sygeplejefagligudredning og en terapeutisk udredning."</i> <i>" Der er obligatoriske test i forhold til at afdække, hvad borgeren selv kan. Det er en integreret del både for fysioterapeuten og ergoterapeuten at udrede træningspotentialer og ud fra den personcentrede tilgang at finde ud af, hvad der er meningsfuld for borgeren. Så det ikke bliver vores ambition, der bliver rammesættende for de aktiviteter borgeren deltager i."</i>
Bliver beboeren og eventuelt pårørende inddraget i at fastsætte mål for personlig og	X			Det tilkendegives, at der er fokus på inddragelsen af beboerens ønsker og ressourcer i målfastsættelsen for personlig og praktisk hjælp.

<p>praktisk hjælp med et rehabiliterende sigte?</p>			<p><i>"Det handler om at finde ind til, hvad er det der er et meningsfuldt mål for deres forløb. Det er vigtigt, at det er beboerens ønsker og mål der bliver rammesættende for, hvad vi tilbyder."</i></p>
<p>Oplever I der er ressourcer til at imødekomme beboerens basale behov, når de pludselig opstår, fx hvis beboeren skal på toilettet midt i middagsmaden?</p>	<p>X</p>		<p>Det prioriteres at beboernes basale behov imødekommes, når de opstår. Det angives, at det er meget vigtigt, at personalet er i stand til at afkode beboerens signaler, og derfor er det givende, at der sidder et personale sammen med beboerne i fællesrummene.</p> <p><i>"Vi motiverer beboerne til at komme på toilettet inden måltiderne."</i></p>
<p>Hvordan arbejder I med at inddrage og motivere beboeren til at deltage i aktiviteter, der er meningsfulde for den enkelte beboer?</p>	<p>X</p>		<p>Det oplyses, at det er en stor succes, at der er ansat to oplevelsesmedarbejdere, der spiller og synger. Oplevelsesmedarbejderne har fået tilføjet spørgsmål til beboerens musikpræferencer i forbindelse med indsamlingen af beboerens livshistorie. Der er indkøbt 12 ekstra musicmind fordi der generelt er god erfaring med enten at sænke eller øge arousal med musik. Der er en hverdagslivsmedarbejder, der bager og laver hverdagsaktiviteter med beboerne. Der er desuden en aktivitetskalender, hvor aktiviteterne fremgår.</p> <p><i>"Vi bruger generelt meget musikken til at nå beboeren."</i></p> <p><i>"Vi har fået to oplevelsesmedarbejdere, som begge spiller instrumenter. De laver gårdsang, kommer til arrangementer og har også individuelle optræden hos en enkelt beboer."</i></p>

Har I haft en samtale med den enkelte beboer om beboerens ønsker og behov for deltagelse i meningsfulde aktiviteter?	X			Det oplyses, at der er en løbende dialog med beboeren om, hvad der er meningsfuld at være med til af aktiviteter.
Trivsel og relationer				
Hvordan arbejder I med de individuelle hensyn ved måltiderne?	X			Der bliver allerede ved indflytningen spurgt ind til beboerens madpræferencer, allergier, dysfagi og vaner. Det noteres på en tavle i køkkenet, så det eksplicit fremgår for køkkenpersonalet. <i>"Med vores beboere som målgruppe, er det ofte os der skal servicere og huske dem på, at de skal have noget at drikke og nøde med mellemmåltider."</i>
Hvordan sikrer I gode rammer ved måltiderne?	X			Det oplyses, at der er fokus på det gode måltid. Man er opmærksom på at reducere forstyrrelser. Man er ligeledes opmærksom på at skabe en god tone og adfærd. Der er bordplaner for, hvordan beboerne sidder. Medarbejderne agerer værtinder og spiser sammen med beboerne. Langt de fleste beboere spiser deres måltider sammen i faste grupper. Man arbejder med skærmning.
Hvordan har I fokus på beboerens trivsel? (Relationer og kontakt til andre beboere)	X			Det tilkendegives, at medarbejderne er opmærksomme på at understøtte, at beboerne kan mødes med andre beboere. Det kan både være i forbindelse med måltiderne og til aktiviteter, som foregår i mindre grupper, hvor det er lettere at skabe relationer.
Hvordan inddrager I de pårørende?	X			Det oplyses, at medarbejderne og forstanderen søger at inddrage de pårørende i samarbejdet omkring beboeren ved at inkludere de pårørende i mange af arrangementerne. Der er desuden to forskellige pårørendegrupper på Skovvang.

				<p><i>"Vi har haft blomsterdag, æbledag og dansecafe, hvor de pårørende har kunnet deltage. De pårørende er gode til at byde op til dans."</i></p> <p><i>De pårørende er inkluderet og gode til at deltage i arrangementerne."</i></p>
Hvordan oplever I, at samarbejdet med de pårørende er?	X			Medarbejdere og forstanderen har fokus på at etablere et godt og respektfuldt samarbejde med beboerens pårørende.
Målgrupper og metoder				
Hvilken tilgang/faglige metoder benytter I jer af i plejen af beboere med kognitive funktionsnedsættelser, psykisk sygdom og/eller misbrug?	X			<p>Det angives at der er en fælles faglig sparring på tværs af alle faggrupper. Det opleves, at der er kommet en langt større faglig tyngde og tryghed ind i at finde de rette tilgange til beboerne. Der er ligeledes med den personcentrede omsorg kommet et fælles fagligt sprog og nysgerrighed på at kunne møde beboeren i tilgangen. Alle medarbejdere har været på et 3-dages kursus i personcentret omsorg, og er i gang med at få den personcentret omsorg implementeret i tilgangen til beboerne og at bruge termerne i dokumentationen.</p> <p><i>"Vi har nogle konkrete strategier som scenskift, - personaleskift, at give beboeren pauser for at fremme motivationen."</i></p> <p><i>"Der afholdes borgerkonferencer hvert kvartal. Her benytter vi tavlen og blomsten fra personcentret omsorg til at udfylde, hvad borgeren godt kan lide af aktiviteter m.m. Efter et par uger tager vi borgeren op igen og evaluerer på, hvordan det er gået med borgeren. Det bliver efterfølgende medtaget i besøgsplanen."</i></p>

				<p><i>"Demenskoordinatoren kommer hver anden uge og hjælper med at gennemgå beboerne en ad gangen, hvor vi også bruger blomsten. Vi arbejder generelt ud fra personcentret omsorg og det giver en fælles faglighed og et fælles sprog."</i></p>
<p>Hvordan forebygger I magtanvendelse?</p> <p>- "forebyggende handleplan i (magtanvendelse)" bruger i den? - er tilgangen beskrevet i besøgsplanen i Cura?</p>	X			<p>Det oplyses, at så snart der har været brugt magtanvendelse, skal der udformes en demenshandleplan. I forebyggende øjemed beskrives tilgangen til beboeren i besøgsplanen.</p> <p>I generelle oplysninger under mestrings, fremgår det, hvordan beboerens adfærd er når adfærden er henholdsvis grøn, gul og rød.</p> <p><i>"Magtanvendelse er blevet reduceret rigtig meget i og med, at vi har set på, hvad der fungerer og hvad fungerer ikke og hvem er det, det fungerer for. Så har vi kørt rigtig meget sidemandsoplæring. Nu er magtanvendelsen ikke rigtig til stede mere. Carendo-stolen er et rigtig godt hjælpemiddel, når vi er to til at hjælpe borgeren."</i></p> <p><i>"Der er en helt klar plan i forhold til, hvornår borgeren er rød, gul og grøn i sin adfærd."</i></p>
<p>Oplever I, at der er behov for fysisk magtanvendelse?</p>	X			<p>Medarbejderne redegør for, at man har en instruks for, hvad det indbefatter, når man har anvendt magt. Der har været afholdt intern undervisning i reglerne for magtanvendelse på Skovvang. Medarbejderne skal ligeledes på kommunens kursus i lovning om magtanvendelse.</p> <p>Der er for nylig ansat en konfliktmægler på Skovvang, hvor det bliver en del af hendes opgave at undervise medarbejderne i Nænsom</p>

				Nødværgen for at undgå konflikter og magtanvendelse.
--	--	--	--	--

Bilag 1 - Samlet vurdering efter tilsynsbesøg

Efter tilsynsbesøget laves en samlet vurdering baseret på de forhold, der er gennemgået ved det aktuelle tilsyn. Kategorisering sker på baggrund af en samlet vurdering af den faglige indsats med konkret afsæt i de målepunkter, der er gennemgået. Der bliver i vurderingen lagt vægt på både opfyldte og uopfyldte målepunkter.

Kategori		Uddybende beskrivelse
Ingen problemer af betydning	X	Tilsynets samlede konklusion er, at Ceder Allé på Plejehjemmet Skovvang indplaceres i kategorien: ingen problemer af betydning for den fornødne kvalitet. Der blev dog påtalt enkelte mangler i dokumentationen: For en beboers vedkommende er livshistorien kort og vurderes ikke at være fyldestgørende for en beboer med svær demens. Beboeren flyttede ind for tre måneder siden og det oplyses at udfærdigelsen af livshistorien er en on-going proces og vil blive færdiggjort i forbindelse med et møde med beboeren og hans pårørende i nær fremtid.
Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet		
Større problemer af betydning for den fornødne kvalitet		
Kritiske problemer af betydning for den fornødne kvalitet		

Bilag 2 – Målepunkter kommunalt tilsyn

Beboer

Målepunkter	Uddybning af målepunkt
Selvbestemmelse og livskvalitet	
Selvbestemmelse og livskvalitet	<p>Beboeren oplever selvbestemmelse og indflydelse på egen hverdag og døgnrytme.</p> <p>Beboeren angiver at blive inddraget i beslutninger, som har betydning for hverdagsliv og livskvalitet.</p>
Kommunikation	Beboeren oplever at blive lyttet til, og der er en respektfuld og god omgangstone mellem beboeren og personalet.
Værdighed og omsorg	Beboeren oplever sig respekteret og angiver at føle sig set, hørt og forstået. Beboeren oplever sig omsorgsfuldt behandlet.
Aktiviteter og rehabilitering	
Aktiviteter	<p>Beboeren har haft en samtale med en medarbejder om, hvilke aktiviteter der er meningsfulde for beboeren.</p> <p>Beboeren oplever at have mulighed for at deltage i meningsfulde aktiviteter.</p>
Vedligeholdelse af færdigheder	<p>Beboeren er blevet inddraget i målfastsættelse og klarer de funktioner beboeren selv kan.</p> <p>Beboeren oplever, at der er tid i plejen til at vedligeholde sine færdigheder.</p>
Praktisk og personlig hjælp (Hjælp til rengøring, tøjvask, personlig pleje, toiletbesøg mv.)	Beboeren oplever at få den fornødne praktiske og personlige hjælp.
Trivsel og relationer	
Mad og måltider	Beboeren oplever at maden er mættende og velsmagende
Det gode måltid	Beboeren oplever, at måltiderne foregår i en rolig og hyggelig atmosfære og får den fornødne hjælp i spisesituationer.
Pårørende	

	Den pårørende har været til en indflytningssamtale sammen med beboeren, hvor der er sket en forventningsafstemning.
	Den pårørende oplever at blive inddraget og lyttet til i overensstemmelse med beboerens ønsker og behov. Pårørende oplever at beboerens individuelle ønsker og behov bliver opfyldt.
	Den pårørende oplever, der er en respektfuld og ordentlig omgangstone og beboeren får en respektfuld og omsorgsfuld pleje.

Procedurer og dokumentation

Målepunkter	Uddybning af målepunkt
Generelle oplysninger	Der er en opdateret beskrivelse af beboernes mestring, motivation, ressourcer og vaner. Der er udarbejdet en livshistorie med en beskrivelse af beboerens uddannelse, job, nære relationer og netværk.
Funktionsevne tilstande	Beboeren er udredt med relevante funktionsevnetilstande.
Besøgsplan/døgnrytmeplan	Der er udarbejdet en besøgsplan med afsæt i de udredte funktionsevnetilstande. Besøgsplanen beskriver, hvordan der arbejdes med afsæt i beboerens ressourcer, og hvor der er et rehabiliterende sigte.
Medarbejdernes kompetencer i dokumentationspraksis	Alle medarbejdere kan dokumentere jf. dokumentationsvejledninger i Aarhus Kommune

Medarbejderoplevet kvalitet/dialogmøde

Målepunkter	Uddybning af målepunkt
Selvbestemmelse og livskvalitet	
Beboerinddragelse og selvbestemmelse	Beboeren bliver mødt individuelt med respekt og ligeværdighed. Medarbejderne arbejder med at bevare og fremme beboerens selvbestemmelse og medindflydelse.
Kommunikation	Medarbejderne har fokus på en ligeværdig og respektfuld kommunikation med beboeren.
En værdig død	
	Medarbejderne og forstander kan redegøre for, hvordan beboerens ønsker til livets afslutning bliver indhentet og om muligt imødekommet. Endvidere hvordan de pårørende involveres i forløbet.
	Medarbejdere kan redegøre for, hvordan beboerens ønsker til livets afslutning bliver dokumenteret.
	Medarbejderne giver udtryk for, at de føler sig kompetente til at pleje den døende beboer. Medarbejderne har fokus på omsorg for de pårørende i efterforløbet.
Aktiviteter og rehabilitering	
	Der er fokus på inddragelsen af beboerens ønsker og ressourcer i målfastsættelsen for personlig og praktisk hjælp med et rehabiliterende sigte. Personalet har fokus på den rehabiliterende tilgang i plejen af beboeren.
	Det prioriteres at beboernes basale behov imødekommes, når de opstår.
Meningsfulde aktiviteter	Beboeren og eventuelt pårørende har haft en samtale med medarbejderne om, hvilke aktiviteter der er meningsfulde for beboeren. Der arbejdes med at understøtte/inddrage beboerne i at deltage i og udføre meningsfulde aktiviteter, som matcher beboerens behov.

Trivsel og relationer	
Mad og måltider	Personalet indretter rammerne om måltidet så individuelle ønsker og behov opfyldes.
	Medarbejderne har fokus på at understøtte beboerens trivsel og relationer.
Pårørendesamarbejde	Medarbejdere og forstanderen har fokus på at etablere et godt og respektfuldt samarbejde med beboerens pårørende. Medarbejderne søger at inddrage de pårørende i samarbejdet omkring beboeren i den udstrækning beboeren ønsker det.
Målgrupper og metoder	
	Medarbejderne kan gøre rede for hvilken tilgang/faglige metoder de benytter af i plejen af beboere med kognitive funktionsnedsættelser og/ eller misbrug.
Forebyggelse af magtanvendelse	Der arbejdes systematisk med metoder og arbejdsgange med henblik på at undgå magtanvendelse. Der er udarbejdet socialpædagogiske handleplaner, hvor det vurderes relevant. Faglige metoder og arbejdsgange, der bliver brugt til at forebygge magtanvendelse hos konkrete beboere, er beskrevet i Cura.